

FORMULARZ KONSULTACJI

Projektu Roczego Programu współpracy Powiatu Nowotomyskiego z organizacjami
pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia
2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2018

Lp.	Uwagi do Programu współpracy		Uzasadnienie zmiany
	Obecny zapis Programu (strona, rozdział, punkt)	Proponowane brzmienie zapisu	
1.			

Opinia o Programie współpracy wraz z uzasadnieniem:

a) pozytywna, b) raczej pozytywna, c) trudno powiedzieć, d) raczej negatywna,
e) negatywna (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)

.....
.....
.....
.....
.....

Podmiot zgłaszający uwagi/opinię (*pełna nazwa organizacji/podmiotu, adres organizacji/podmiotu oraz imię i nazwisko osoby/osób zgłaszającej/zgłaszających uwagi w imieniu organizacji/podmiotu, a także czytelny podpis (imieniem i nazwiskiem) osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu*)

.....
.....
.....
.....